

**MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI**

Il sottoscritto **Signore** (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ e

la sottoscritta **Signora** (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_)

nella qualità di genitori/tutori e come tale legali rappresentanti del minore) ( dati del minore) :

nome, cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

Acconsentono

Non acconsentono

al trattamento dei dati personali per le finalità del progetto "Prestito a sorpresa" (Si veda Circ. n. 138)

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori del minore)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In caso di autorizzazione firmata da uno solo dei genitori:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di avente titolo di responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che, l'altra persona avente titolo di potestà genitoriale, il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ del predetto alunno è a conoscenza e d'accordo come d'autorizzazione soprascritta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_